**F-RP17**

Entregar solicitud de manera física en SITAUAEM

**Con copia en Ventanilla Única de Dirección de Personal**

Y enviar al correo: selecciondocente@uaem.mx

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Mor. a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 202\_.

**PSIC. MARIO CORTÉS MONTES**

**TITULAR DE LA SECRETARÍA GENERAL DEL SITAUAEM**

**PRESENTE**

**Asunto:** Reubicación (definitiva/temporal) por:

Reestructuración de plan de estudios.

Cambio de materia, grupo, semestre, turno de personal docente sindicalizado.

Por medio la presente me permito hacer de su conocimiento que acepto realizar mi **REUBICACIÓN** (**DEFINITIVA / TEMPORAL)** de la(s) materia s) que a continuación se enlista(n), debido a: **Reestructuración de plan de estudios/ Cambio de materia, grupo, semestre, turno**; del(los) programa(s) educativo(s): ----------------- de la Unidad Académica-------------, correspondiente al semestre NON/PAR 202\_.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Programa educativo y año**  **(Por ejemplo: Licenciatura en Administración plan 2012)** | | | | **Programa educativo y año**  **(Por ejemplo: Licenciatura en Administración plan 2021)** | | | |
| MATERIA TITULAR (ACTUAL) | SEMESTRE GRUPO Y TURNO | NUMERO DE HORAS | OBSERVACION | REUBICACION DEFINITIVA / TEMPORAL | SEMESTRE GRUPO Y TURNO | NUMERO DE HORAS | OBSERVACION |
| Ingles | 5° A Matutino | 5 |  | Ingles de negocios | 5° A Matutino | 5 |  |

Sin más por el momento agradezco la atención al presente, enviándole un cordial saludo.

**Atentamente**

|  |
| --- |
| **Nombre, firma, número de control y correo electrónico del docente** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vo. Bo.**  **Titular de la Dirección de la unidad Académica** | **Vo. Bo.**  **Titular de la Secretaría General de la Sección Sindical/SITAUAEM** |

c.c.i. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.- TITULAR DE LA DIRECCIÓN DE PERSONAL UAEM.- Para su conocimiento

C.c.i. Unidad Académica (donde imparte las materias)

C.c.i Archivo

|  |  |
| --- | --- |
| Correo electrónico, teléfono y/o extensión del solicitante: |  |
| ***PARA LLENADO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN DE PERSONAL.*** | |
| Procede: SI ( ) NO ( ) | Motivo: |